**Einteilung der neuen Zahnmedizinischen Fachangestellten**

**(Klassenwunsch)**

Bitte dieses Formular digital ausfüllen und das Blatt anschließend an die folgende Adresse mailen: **fachbetreuung-zfa@klara-oppenheimer-schule.de**

Zusätzlich ist noch die digitale Anmeldung vorzunehmen. Vielen Dank.

**Mögliche Unterrichtskombinationen ab dem Schuljahr 2019/2020:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Klasse** | **Kurzer Tag**  | **Langer Tag** |
| **10ZF1** | Mittwoch: 8:00 Uhr - 11:20 Uhr | Montag: 8:00 Uhr - 15:50 Uhr |
| **10ZF2** | Dienstag: 8:00 Uhr - 11:20 Uhr | Freitag: 8:00 Uhr - 15:50 Uhr |
| **10ZF3** | Mittwoch 12:50 Uhr - 15:50 Uhr  | Donnerstag: 8:00 Uhr - 15:50 Uhr |

|  |  |
| --- | --- |
| **Wunschklasse der ZA-Praxis:** |  |
| **Ersatzklasse (Ersatzwunsch):** |  |

**Hinweise:**

Wir versuchen nach Möglichkeit Ihre Wunschkombination zu berücksichtigen. Aus organisatorischen Gründen können wir Ihnen diese aber nicht garantieren. Deshalb bitten wir Sie neben Ihrer Wunschklasse zusätzlich auch eine Ersatzklasse zu benennen.

Für die Klassen 10ZF1 und 10ZF3 bieten wir einen 2-stündigen Förderunterricht an, der einmal in der Woche stattfindet. Bitte wählen Sie eine dieser beiden Klassen aus, wenn Sie den Eindruck haben, dass für Ihre(n) neue(n) Auszubildende(n) eine sprachliche Förderung wünschenswert wäre.

**Ihre Zahnarztpraxis:**

**Beginn und Ende der Ausbildung:**

**gez. T. Rebhan, OStR**

**Fachgruppenbetreuer Gesundheitsberufe ZFA/LAB**